

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 01        |
| Contrato No:               | 202401277 |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                   |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                   | MARIA ELENA ORTIZ MACIAS                                                                                                                                                                                                   |                                  |                   |
| Identificación:                                                | 1129531959                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                    |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                         | OLINDA OÑORO JIMENEZ                                                                                                                                                                                                       |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA MONITOREAR, REALIZAR SEGUIMIENTO Y PRESTAR LA ASISTENCIA TÉCNICA NECESARIA EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO. |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:                                            | El plazo para la ejecución del contrato será de tres (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. 20/06/2024 AL 19/12/2024                                            |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202400346                                                                                                                                                                                                                  | Fecha de C.D.P.                  | 2024 / 02 / 16    |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202403179                                                                                                                                                                                                                  | Fecha del R.P.                   | 2024 / 06 / 20    |
| Valor del Contrato                                             |                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                   |
|                                                                | Contrato Inicial                                                                                                                                                                                                           | \$ 28.800.000                    |                   |
|                                                                | Adición 1                                                                                                                                                                                                                  | \$                               |                   |
|                                                                | Adición 2                                                                                                                                                                                                                  | \$                               |                   |
|                                                                | Adición 3                                                                                                                                                                                                                  | \$                               |                   |
|                                                                | Total                                                                                                                                                                                                                      | \$ 28.800.000                    |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                                                                                          | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 20/06/2024                                                     | 19/12/2024                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                   |

#### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO (Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(meses y/o días) | ADICIÓN VALOR (\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|----------------------------------------|--------------------|-------------|
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |
|           |                                |                                        |                    |             |

#### 2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

*Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.*

| Aseguradora | No de Póliza | Actualización de Póliza (En caso que aplique) | Amparos                                                                 | Vigencia              |                       |
|-------------|--------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|             |              |                                               |                                                                         | Desde<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
|             |              |                                               | Calidad del servicio                                                    |                       |                       |
|             |              |                                               | Cumplimiento                                                            |                       |                       |
|             |              |                                               | Anticipo                                                                |                       |                       |
|             |              |                                               | Pago anticipado                                                         |                       |                       |
|             |              |                                               | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados |                       |                       |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|  |  |  |                                        |  |  |
|--|--|--|----------------------------------------|--|--|
|  |  |  | Salarios y prestaciones                |  |  |
|  |  |  | Responsabilidad Civil Extracontractual |  |  |
|  |  |  | Otros                                  |  |  |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          |   | VALOR         |
|--------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           |   | \$28.800.000  |
| Adición No. 1                        |   | \$            |
| Adición No. 2                        |   | \$            |
| Adición No. 3                        |   | \$            |
| Valor Total del contrato             |   | \$28.800.000  |
| Porcentaje del Anticipo              | % | \$            |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % | \$            |
| Valor Amortizado del Anticipo        |   | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato         |   | \$ 4.800.000  |
| Valor por ejecutar                   |   | \$ 24.000.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe |   | \$ 4.800.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        |   | 01            |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 20 DE JUNIO AL 19 DE JULIO DE 2024. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

| Detalle de las Actividades Realizadas                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación                                                                                                                                                               | Producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 20- 21 de junio 2024. Revisión y estudio caja de herramientas Resolución 1912 de 2023 suministradas por el MSPS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.                                                                                                                         | 24 - de junio 2023.Participar en reunión Periódica liderada por la Dra. María Elena Menco, con los equipos de salud mental y población vulnerable con el propósito socializar plan de trabajo, recomendaciones y aclarar inquietudes de las metas propuestas, en relación a la implementación de las Resoluciones 1912 de 2023 y 820 de 2024.                                                                                        |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 24 - junio 2024. Solicitud creación de usuario y contraseña del aplicativo web PAPSIVI para el profesional de apoyo 'PAPSISVI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 29 – junio 2024   Habilitación acceso del aplicativo web PAPSIVI para el profesional de apoyo 'PAPSISVI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                          | 21/24 - de junio 2024.Articulación institucional, Mesa de Participación Efectiva Departamental Atlántico: Recibo y reenvío hojas de vida y anexo del proceso de selección de los Promotores de Salud PAPSIVI. Establecido en el Lineamiento para este fin, correspondientes a la Resolución 820 de 2024. y traslado a ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad - ESE Hospital Local Santa María Magdalena De Malambo. |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | <b>VERSIÓN</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | <b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 25 - de junio 2024. Traslado caso Onofre Antonio de la Hoz Montero y Familia de Comisión IDH, para ser priorizadas en el marco del PAPSIVI por medio de los recursos de transferencias (Resolución 1912 de 2023, Resolución 820 de 2024). A la ESE MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.                                                                                                                                                                  |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 25 - de junio 2024. Convocar a las Dependencias de la Entidad Territorial de Salud: Subsecretaría de Salud Pública, Subsecretaría de Gestión de Servicios de Salud, Subsecretaría Administrativa y Financiera, ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad - ESE Hospital Local Santa María Magdalena De Malambo, para la socialización de los componentes del PAPSIVI, Resolución 1912 de 2023 y Resolución 820 de 2024.                                    |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 26 - junio 2024. Convocatoria al Sistema Nacional de Atención y Reparación Integral a las Víctimas – SNARIV- ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo, para la Socialización e Implementación PAPSIVI Resolución 1912 De 2023 Y Resolución 820 De 2024.                                                                                                                                              |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 26 – junio 2024. Convocatoria, la Mesa Departamental de Participación de Víctimas Departamental - ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo, a la Socialización de la implementación del PAPSIVI - Resolución 1912 de 2023 y 820 de 2024.                                                                                                                                                             |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 25 - de junio 2024. Socialización de los componentes del PAPSIVI, Resolución 1912 de 2023 y Resolución 820 de 2024.a las Dependencias de la Entidad Territorial de Salud: Subsecretaría de Salud Pública, Subsecretaría de Gestión de Servicios de Salud, Subsecretaría Administrativa y Financiera y a las ESES Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad - ESE Hospital Local Santa María Magdalena De Malambo como responsables de la presente ejecuciones. |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 27 - de junio 2024. Socialización por correo electrónico las Resoluciones 1912 de 2023 - 820 de 2024 y Anexos técnicos correspondientes; a las Dependencias de la Entidad Territorial de Salud: Subsecretaría de Salud Pública, Subsecretaría de Gestión de Servicios de Salud, Subsecretaría Administrativa y Financiera.                                                                                                                                               |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 28 - junio 2024. Socialización Implementación PAPSIVI Resolución 1912 De 2023 - 820 de 2024 a el Sistema Nacional De Atención y Reparación Integral A Las Víctimas – SNARIV- Acompañado de las ESES responsables de la presente implementación, ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad – ESE Hospital Local Santa María Magdalena De Malambo.                                                                                                           |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 28 – junio 2024. Convocatoria, la Mesa Departamental de Participación de Víctimas Departamental - ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, ESE Hospital Local Santa María Magdalena De Malambo.                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 02 - julio 2024. Seguimiento y monitoreo en el aplicativo web PAPSIVI, de los registros de cargue de los 5 profesionales psicosociales de la ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad Resolución 1912 de 2023, correspondiente a al primer pedido de atención (marzo a junio 2024)                                                                                                                                                                        |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 03 - Julio 2024. Asistencia Técnica dirigida el Equipo de Atención Integral EAI y Coordinadora APAPSIVI ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad en los temas:<br>-Componentes del PAPSIVI<br>-Decreto 1650 de 6 agosto 2022.<br>-Resolución 1912 de 2023.                                                                                                                                                                                                |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | <b>VERSIÓN</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | <b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                          | -Actividades de los profesionales que integran el EAI en atención en salud física y salud mental.<br>- Actividades de los profesionales y promotores de salud PAPSIVI que integran el EAI en atención psicosocial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 03- 04-05- julio 2024. Seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas en la implementación del PAPSIVI Resolución 1912 de 2023, ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad.<br>- Formato Registro de focalización y georreferenciación.<br>- Programación de atenciones psicosociales resolución.<br>-PAP010 Ficha General. Transitoriedad<br>- PAP012 Ficha General NNA. Transitoriedad<br>- Ficha de registro Junta EAI. Transitoriedad.<br>- PAP020 Ficha atención, seguimiento y cierre.<br>- Ficha Seguimiento Enfermería. Transitoriedad.<br>- PAP030 Ficha asistencia.<br>-Cargue de planes en el aplicativo web PAPSIVI.<br>-Herramienta financiera: libro atención psicosocial. |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 09 - julio 2024. Seguimiento y monitoreo en el aplicativo web PAPSIVI, de los registros de cargue de los 5 profesionales psicosociales de la ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo Resolución 1912 de 2023, correspondiente a al primer pedido de atención.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 09 - Julio 2024. Asistencia Técnica dirigida el Equipo de Atención Integras EAI y área administrativa APAPSIVI ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo.<br>-Componentes del PAPSIVI<br>-Decreto 1650 de 6 agosto 2022.<br>-Resolución 1912 de 2023.<br>-Actividades de los profesionales que integran el EAI en atención en salud física y salud mental.<br>- Actividades de los profesionales y promotores de salud PAPSIVI que integran el EAI en atención psicosocial.                                                                                                                                                                                                                        |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 09- 10-11- julio 2024. Seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas en la implementación del PAPSIVI Resolución 1912 de 2023 ESE Hospital Local Santa María Magdalena De Malambo.<br>- Formato Registro de focalización y georreferenciación.<br>- Programación de atenciones psicosociales resolución.<br>-PAP010 Ficha General. Transitoriedad<br>- PAP012 Ficha General NNA. Transitoriedad<br>- Ficha de registro Junta EAI. Transitoriedad.<br>- PAP020 Ficha atención, seguimiento y cierre.<br>- Ficha Seguimiento Enfermería. Transitoriedad.<br>- PAP030 Ficha asistencia.<br>-Cargue de planes en el aplicativo web PAPSIVI.<br>-Herramienta financiera: libro atención psicosocial.      |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 12 - Julio 2024. Seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas en la implementación del PAPSIVI Resolución 1912 de 2023 Correspondientes al primer periodo ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad.<br>- Actas<br>- 2°informe parcial de implementación del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas (PAPSIVI) Resolución no. 1912 de 2023.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 17 - Julio 2024. Convocatoria a los coordinadores, promotores de salud PAPSIVI, de la ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad – ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo y referentes Secretarías de Salud Municipales, a la Socialización de la implementación del PAPSIVI Resolución 820 de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 17 - Julio 2024. Solicitud: Acompañamiento financiero implementación PAPSIVI - Apoyo Secretaría de Interior para socialización PAPSIVI Resoluciones 1912 de 2023 y 820 de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | <b>VERSIÓN</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | <b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 18 - Julio 2024. Solicitud formatos correspondientes acceso al aplicativo web PAPSIVI. ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad – ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo a la Socialización de la implementación del PAPSIVI Resolución 1912 de 2023.                                                                                                    |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 18 - Julio 2024. Convocatoria a Equipos de Atención Psicosocial y Líder o Coordinador de la ESES la Resolución 1912 de 2023 PAPSIVI tema planeación del segundo periodo. ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad – ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo a la socialización de la implementación del PAPSIVI Resolución 1912 de 2023.                  |
| Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. | 19 - Julio 2024. Asistencia técnica Desarrollo planeación del segundo periodo implementación del PAPSIVI Resolución 1912 de 2023 ESE Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad – ESE Hospital Local Santa María Magdalena de Malambo.                                                                                                                                      |
| Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.                                                                                       | 19 - Julio 2024. Seguimiento y monitoreo de las actividades realizadas en la implementación del PAPSIVI Resolución 1912 de 2023 correspondientes al primer periodo ESE Hospital Local Santa María Magdalena De Malambo.<br>- Actas<br>- 2º informe parcial de implementación del programa de atención psicosocial y salud integral a víctimas (PAPSIVI) Resolución no. 1912 de 2023. |
| Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.                                                                                                      | Elaboración y presentación de informe mensual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

**NOTA:** *Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.*

## 5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

*(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)*

## 6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

## 7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

**OLINDA OÑORO JIMENEZ** quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

#### 7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)

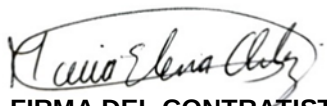
| <u>Número de la Cuenta de Cobro</u> | <u>Número de la Planilla</u>            | <u>Fecha de Pago Planilla</u> | <u>Valor Total de la Planilla (sin intereses)</u> |
|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| 01                                  | 9468516516                              | 2024/06/13                    | \$256,200                                         |
| 01                                  | 9471365172                              | 2024/08/16                    | \$567,300                                         |
|                                     |                                         |                               |                                                   |
|                                     | <u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u> |                               | \$824,100                                         |

**(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)**

*NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.*

Se firma en Barranquilla, a los 20 días del mes de AGOSTO de 2024.

  
**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**C.C.: 32.834.196 de Baranoa**

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**C.C.: 1129531959 de Barranquilla.**

|                                                                                                        |                                                                                                            |                                |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | <b>VERSIÓN</b>                 | <b>001</b>        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | <b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b> | <b>2024-01-31</b> |

### VALIDACIÓN PLANILLA DE PAGO - MARIA ELENA ORTIZ MACIAS



[Contribución Solidaria](#)
[Certificado de aportes](#)
[Declaración de renta](#)
[Número de planilla](#)
[Pago electrónico](#)
[Soporte de pago](#)

**Verificar planilla**

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| Tipo de documento             | Número de documento |
| Cédula de ciudadanía          | 1129531959          |
| EPS                           |                     |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)      |                     |
| Valor aportado a EPS          |                     |
| 108400                        |                     |
| Clave de pago                 |                     |
| 9468516516                    |                     |
| Período de cotización (salud) |                     |
| 2024                          | 06                  |

☐ No soy un robot
 

**Verificar planilla**

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.



[Contribución Solidaria](#)
[Certificado de aportes](#)
[Declaración de renta](#)
[Número de planilla](#)
[Pago electrónico](#)
[Soporte de pago](#)

**Verificar planilla**

Verifique la validez de un soporte de pago.

Por favor indique la siguiente información:

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| Tipo de documento             | Número de documento |
| Cédula de ciudadanía          | 1129531959          |
| EPS                           |                     |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)      |                     |
| Valor aportado a EPS          |                     |
| 240000                        |                     |
| Clave de pago                 |                     |
| 9471365172                    |                     |
| Período de cotización (salud) |                     |
| 2024                          | 07                  |

☐ No soy un robot
 

**Verificar planilla**

La información especificada coincide con un pago registrado en el sistema.



## CERTIFICACIÓN

Yo, **MARIA ELENA Menco Polanco**, identificado con cedula de ciudadanía N° 32.657.182, en mi calidad de referente del programa de la dimensión de POBLACION DIFERENCIAL, certifico el cumplimiento a cabalidad de las actividades de la señora **MARIA ELENA ORTIZ MACIAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.129.531.959, suscritas en el contrato N° 202401277 de 2.024, esto con la finalidad de que pueda gestionar sus cuentas de cobro de dicho contrato correspondiente a la realizada del 20 de junio al 19 de julio del 2024.

La presente certificación se expide el cuatro (21) de agosto del 2024

Cordialmente

**MARIA ELENA Menco Polanco**  
Convivencia Social y Salud Mental



olinda Oñoro <subsecretariadesaludatlantico@gmail.com>

---

## RV: AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

1 mensaje

---

**Olinda Oñoro Jiménez** <oonoro@atlantico.gov.co>

8 de abril de 2024, 10:49 a.m.

Para: "subsecretariadesaludatlantico@gmail.com" <subsecretariadesaludatlantico@gmail.com>

---

**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>

**Enviado:** viernes, 5 de abril de 2024 13:17

**Para:** Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>

**Asunto:** RE: AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

Solicitud atendida

**EDGARDO E. GOMEZ BARROS**

Subsecretario de Contabilidad

**SECRETARÍA DE HACIENDA**

**GOBERNACION DEL ATLANTICO**

---

**De:** Olinda Oñoro Jiménez <oonoro@atlantico.gov.co>

**Enviado:** martes, 2 de abril de 2024 12:32

**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>

**Cc:** subsecretariadesaludatlantico@gmail.com <subsecretariadesaludatlantico@gmail.com>

**Asunto:** AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

Doctor

**EDGARDO GÓMEZ BARROS**

Subsecretario de Contabilidad

Cordial saludo.

Me permito informarle que, en cumplimiento de la Circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual se comunica que debe ser notificado previamente a su despacho el uso de la firma digital en los Informes de Gestión de Supervisión y/o Interventoría, la Subsecretaría de Salud Pública notifica formalmente el uso de la firma digital en los informes mencionados anteriormente, que se encuentren bajo la supervisión de la Subsecretaria de Salud Pública del Departamento del Atlántico.

Quedo atenta a cualquier duda que tengas al respecto.

Atentamente,

Olinda Oñoro Jiménez

Subsecretaria de salud Departamental.



Barranquilla, 22-03-2024

Doctor

**EDGARDO GÓMEZ BARROS**

Subsecretario de Contabilidad

**SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO**

[egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co)

**ASUNTO: UTILIZACIÓN DE FIRMA DIGITAL EN INFORMES DE GESTIÓN (RESPUESTA A CIRCULAR 20210740003173 DEL 16-11-2021)**

Cordial saludo.

La Subsecretaría de Salud Pública recibió la circular con radicado 20210740003173 del 16 de noviembre de 2021, por medio de la cual el Subsecretario de Contabilidad del Departamento del Atlántico informó lo siguiente:

*"Por medio de la presente nos permitimos informar que a partir de la fecha el formato de INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR, debe tener firma manuscrita, en caso dado que el supervisor siga con la firma digital debe informar por correo electrónico a este despacho al correo [egomez@atlantico.gov.co](mailto:egomez@atlantico.gov.co) y cargar con la respectiva cuenta como adjunto al informe (...)"*

Dado lo anterior, me permito comunicarle que la Subsecretaría de Salud Pública del Departamento del Atlántico, continuará utilizando la firma digital<sup>1</sup> en los informes de gestión de Supervisión y/o Interventoría pendientes de la vigencia 2023 y los que se generarán en la presente vigencia 2024 hasta el mes de diciembre, para los contratistas cuyo supervisor sea la Subsecretaria de Salud Pública del Departamento del Atlántico.

Atentamente,

**OLINDA OÑORO JIMÉNEZ**

Subsecretaria de Salud Pública

Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico

<sup>1</sup> Ley 527 de 1999 - Artículo 28

**"ARTÍCULO 28. ATRIBUTOS JURÍDICOS DE UNA FIRMA DIGITAL.** Cuando una firma digital haya sido fijada en un mensaje de datos se presume que el suscriptor de aquella tenía la intención de acreditar ese mensaje de datos y de ser vinculado con el contenido del mismo.

**PARÁGRAFO.** El uso de una firma digital tendrá la misma fuerza y efectos que el uso de una firma manuscrita, si aquella incorpora los siguientes atributos:

1. Es única a la persona que la usa.
2. Es susceptible de ser verificada.
3. Está bajo el control exclusivo de la persona que la usa.
4. Está ligada a la información o mensaje, de tal manera que si éstos son cambiados, la firma digital es invalidada.
5. Está conforme a las reglamentaciones adoptadas por el Gobierno Nacional".